

Inventario de Comportamiento de Cambridge Revisado (CBI-R)

Para el cuidador

[ÍTEM ELIMINADO PORQUE ES INFORMACIÓN DE SALUD PERSONAL (PHI)] _____

Fecha de hoy: ____/____/____

[ÍTEM ELIMINADO PORQUE ES INFORMACIÓN DE SALUD PERSONAL (PHI)] _____

Relación con el paciente _____

Nos gustaría hacerle una serie de preguntas acerca de diversos cambios en el comportamiento del paciente que usted pueda haber notado. Es importante que obtengamos su opinión ya que nos ayudará en nuestra evaluación.

Lea atentamente la descripción de cada problema. Luego, debajo del título "Frecuencia", marque con un círculo el número que mejor describa la frecuencia con que se produjo el cambio en el comportamiento.

Es posible que algunas preguntas sobre habilidades diarias no se apliquen a su caso; por ejemplo, si la persona que cuida nunca hizo las compras. Introduzca N/A (no aplicable).

Todas las preguntas son aplicables al comportamiento del paciente DURANTE EL ÚLTIMO MES.

0 Nunca	1 Algunas veces por mes	2 Algunas veces por semana	3 Todos los días	4 Constantemente	
					FRECUENCIA
Memoria v orientación					
Tiene mala memoria diaria (por ejemplo, sobre conversaciones, viajes, etc.)					0 1 2 3 4
Hace las mismas preguntas una v otra vez					0 1 2 3 4
Pierde las cosas o las pone en el lugar equivocado					0 1 2 3 4
Olvida los nombres de personas conocidas					0 1 2 3 4
Olvida los nombres de objetos y cosas					0 1 2 3 4
Muestra poca concentración al leer o ver televisión					0 1 2 3 4
Olvida qué día es					0 1 2 3 4
<u>Se confunde o se desorienta en lugares no habituales</u>					0 1 2 3 4
Habilidades diarias					
Tiene dificultades para usar aparatos eléctricos (por ejemplo, TV, radio, cocina, lavadora)					0 1 2 3 4
Tiene dificultades para escribir (cartas, tarjetas de Navidad, listas, etc.)					0 1 2 3 4
Tiene dificultades para usar el teléfono					0 1 2 3 4
Tiene dificultades para preparar una bebida caliente (por ejemplo, té/café)					0 1 2 3 4
<u>Tiene problemas para manejar dinero o pagar facturas</u>					0 1 2 3 4
Cuidado personal					
Tiene dificultades para arreglarse (por ejemplo, para afeitarse o maquillarse)					0 1 2 3 4
Tiene dificultades para vestirse					0 1 2 3 4
Tiene problemas para alimentarse sin ayuda					0 1 2 3 4
<u>Tiene problemas para bañarse o ducharse</u>					0 1 2 3 4
Comportamiento anormal					
Encuentra divertido o se ríe de cosas que a los demás no les causa gracia					0 1 2 3 4
Tiene ataques de ira					0 1 2 3 4
No colabora cuando se le pide que haga algo					0 1 2 3 4
Muestra un comportamiento socialmente inaceptable					0 1 2 3 4
Hace comentarios indiscretos o lascivos					0 1 2 3 4
<u>Actúa impulsivamente, sin pensar</u>					0 1 2 3 4

Inventario de Comportamiento de Cambridge Revisado (CBI-R)

0 Nunca	1 Algunas veces por mes	2 Algunas veces por semana	3 Todos los días	4 Constantemente
Estado de ánimo				
Llora				
0	1	2	3	4
Parece triste o deprimido				
0	1	2	3	4
Está muy inquieto/a o agitado/a				
0	1	2	3	4
Está muy irritable				
0	1	2	3	4
Creencias				
Ve cosas que no están en la realidad (alucinaciones visuales)				
0	1	2	3	4
Ove voces que no están en la realidad (alucinaciones auditivas)				
0	1	2	3	4
Tiene ideas raras o descabelladas que no pueden ser ciertas				
0	1	2	3	4
Hábitos alimentarios				
Prefiere los alimentos dulces más que antes				
0	1	2	3	4
Quiere comer los mismos alimentos repetidamente				
0	1	2	3	4
Tiene más apetito; come más que antes				
0	1	2	3	4
Los modales en la mesa están desmejorando; por ejemplo, se lleva demasiada comida a la boca				
0	1	2	3	4
Sueño				
Tiene alteraciones en el sueño durante la noche				
0	1	2	3	4
Duerme más durante el día que antes (siestas cortas, etc.)				
0	1	2	3	4
Comportamientos motores y estereotipados				
Es rígido e inflexible en sus ideas y opiniones				
0	1	2	3	4
Adquiere rutinas sobre las que no se puede discutir fácilmente; por ejemplo, quiere comer o salir a caminar en un horario determinado				
0	1	2	3	4
Mira el reloj o parece preocupado por el tiempo				
0	1	2	3	4
Utiliza repetidamente la misma expresión o frase comodín				
0	1	2	3	4
Motivación				
Muestra menos entusiasmo por sus intereses habituales				
0	1	2	3	4
Muestra poco interés en hacer cosas nuevas				
0	1	2	3	4
No mantiene la motivación para mantenerse en contacto con los amigos o la familia				
0	1	2	3	4
Parece indiferente a las preocupaciones e inquietudes de los familiares				
0	1	2	3	4
Muestra menos afecto				
0	1	2	3	4

Otros comentarios:

Gracias por su tiempo.